

Reunión del Consejo de la Confederación Internacional de Matronas

Gloria Seguranyes

Matrona. Profesora titular. Escuela Enfermería. Unidad Docente Matronas Cataluña. Universidad Barcelona

Brisbane, julio de 2005

En su reunión ordinaria, el Consejo de la Confederación Internacional de Matronas (ICM) concentró a más de 70 asociaciones, de las 83 que tiene federadas, representando alrededor de 500.000 matronas.

La gestión de la ICM se efectúa a diferentes niveles. Su consejo está compuesto por la Junta Directiva, las representantes regionales y por dos delegadas de cada asociación miembro. En esta ocasión, las asociaciones miembros que participaron representando a España fueron: la Asociación Española de Matronas (AEM), con M.^a Ángeles Rodríguez y Rosa Plata, y la Federación de Asociaciones de Matronas de España (FAME), con Dolors Costa y Gloria Seguranyes. Durante el consejo, se ratificó a la FAME como asociación miembro de la ICM. El Consejo de la ICM se reunió durante cuatro días, del 18 al 21 de julio, en la semana previa al inicio del congreso, y una vez más, el número de temas a tratar fue muy numeroso; a pesar de ello, hubo un compromiso por parte de todos los asistentes para lograr un consenso y existieron diferencias y debate, sin agresiones ni sarcasmos¹.



Representantes españolas de la FAME y la ANM.



V. Varela

LEGALIZACIÓN DE LA ICM

Una cuestión muy importante de procedimiento fue la ratificación de los nuevos estatutos de la ICM, de acuerdo con las leyes holandesas, puesto que ahora la ICM se encuentra constituida legalmente como una asociación radicada en Holanda.

REPRESENTANTES REGIONALES DE LA ICM EN EUROPA

Se ha disminuido y redistribuido el número de representantes de la ICM en las diferentes zonas europeas, de cinco a tres, para poder estar en consonancia con el resto de regiones del mundo y para una gestión más eficaz de los asuntos a tratar. Las nuevas regiones y sus representantes son: Lillian Bondo (Dinamarca) por el norte, Andrea Steifel (Alemania) por el centro y Vitor Varela (Portugal) por el sur.

NUEVA JUNTA DIRECTIVA

Como en cada consejo, se celebraron elecciones para los diferentes cargos de la Junta Directiva, la cual ha quedado constituida de la siguiente forma: directora ejecutiva, Julie Brown (Australia); directora adjunta, Bridget Lynch (Canadá); y tesorera, Franka Cadeé (Holanda). También se produjo la confirmación en su



Nueva ejecutiva de la ICM

cargo de la presidenta de la ICM, Karlene Davis (Reino Unido).

REVISIÓN DE LA DEFINICIÓN DE MATRONA

En esta reunión, por fin, se llegó a un consenso en la redefinición de «matrona»². En ésta, se han tenido en cuenta las actividades que la matrona efectúa de forma autónoma y las de colaboración, así como aquellas que lleva a cabo en la ampliación de su rol.

En esta nueva versión (ver recuadro adjunto) se han incluido los siguientes aspectos:

- El trabajo de la matrona en asociación con las mujeres.
- El reconocimiento de la responsabilidad y el rendir cuentas de sus acciones.
- La promoción del parto normal.
- El acceso a otra asistencia adecuada, además de la asistencia médica.
- Que el alcance de su campo de acción pueda extenderse a la salud de la mujer, y a la salud sexual y reproductiva.

MODELO DE CUIDADOS DE PARTERÍA

El documento de las competencias de las matronas de la ICM ya incluía algunos aspectos del modelo de cuidados de partería, pero la Junta Ejecutiva consideró necesario aprobar una Declaración sobre la filosofía y el modelo de partería³. En ella, se exponen los siguientes aspectos:

- «La atención proporcionada por la matrona promueve, protege y apoya los derechos reproductivos de la mujer y respeta la diversidad étnica y cultural.
- La práctica de la partería promueve y defiende la no intervención en el parto normal.



Junta Ejecutiva de la ICM

- La partería aumenta la confianza de la mujer para manejar el parto.
- Las matronas utilizan la tecnología de manera adecuada y derivan oportunamente cuando se presentan complicaciones.
- El cuidado que ofrece la matrona es anticipador y flexible.
- La matrona le proporciona a la mujer información y consejos adecuados para promover su participación y facilitar las decisiones en su propio cuidado.
- El cuidado proporcionado por la matrona estimula e involucra confianza y respeto mutuo entre la matrona y la mujer.
- El cuidado proporcionado por la matrona promueve y protege el bienestar de la mujer y mejora la salud de su bebé».



International Confederation of Midwives

Definición de matrona

Una matrona es una persona que, habiendo sido admitida para seguir un programa educativo de partería, debidamente reconocido por el Estado, ha terminado con éxito el ciclo de estudios prescritos en partería y ha obtenido las calificaciones necesarias que le permitan inscribirse en los centros oficiales y/o ejercer legalmente la práctica de la partería.

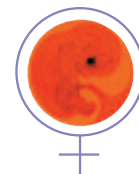
La matrona está reconocida como un profesional responsable, que rinde cuentas y que trabaja en asociación con las mujeres para proporcionar el necesario apoyo, cuidados y consejos durante el embarazo, parto y puerperio, dirigir los nacimientos, en la propia responsabilidad de la matrona, y proporcionar cuidados al neonato y al lactante. Este cuidado incluye las medidas preventivas, la promoción del nacimiento normal, la detección de complicaciones en la madre y niño, el acceso al cuidado médico u otra asistencia adecuada y la ejecución de medidas de emergencia.

La matrona tiene una tarea importante en el asesoramiento y la educación para la salud, no sólo para la mujer, sino también en el seno de sus familias y la comunidad. Este trabajo debe incluir la educación prenatal y la preparación para la maternidad, y puede extenderse a la salud de mujeres, la salud sexual o reproductiva, y el cuidado de los niños.

Una matrona puede ejercer en cualquier emplazamiento, incluyendo la casa, la comunidad, los hospitales, las clínicas o las unidades de salud.

Adoptado por el Consejo de la Confederación Internacional de Matronas, en la reunión de 19 julio de 2005, Brisbane, Australia. Reemplaza la «Definición de ICM de la Matrona» de 1972 y sus enmiendas de 1990.

Nota a la versión española: en este documento, cuando se utiliza el término «matrona» se refiere a todas las personas, hombres y mujeres que ejercen la profesión de matrona.



LA MATRONA, PRIMERA ELECCIÓN COMO PROFESIONAL DE SALUD EN ATENCIÓN AL PARTO

Después de un intenso debate, se aprobó el documento de posición de la ICM sobre «La matrona es la primera elección como profesional de salud en la atención al parto», en respuesta a la controversia que ha existido en las asociaciones miembros después de la aparición de la Declaración de los Objetivos del Milenio de la Organización Mundial de la Salud (OMS), en donde se habla de los asistentes cualificados para el parto.

MATRONAS: UNA PROFESIÓN AUTÓNOMA

En el consejo también se aprobó una declaración de posición en la que se declara que la partería encarna los elementos por los que se conoce una profesión. Se trata de un cuerpo exclusivo de conocimientos, un código deontológico, autogobierno, proceso de toma de decisiones y reconocimiento de la sociedad a través de la regulación.

En este consejo, hemos podido contar por última vez con la dirección de Joyce Thompson. Ésta ha participado en la ICM, primero como delegada por el Colegio Americano de Enfermeras-Matronas, después, como directora adjunta de la ICM, durante seis años, y finalmente, como directora durante otros seis. Su trabajo en la ICM y en otros foros mundiales de salud ha contribuido a mejorar la salud de las mujeres y sus hijos, y muy especialmente en los países en desarrollo. También ha contribuido a un refuerzo en el rol de las matronas y de sus asociaciones.

Por otro lado y junto a su marido Henry O. Thompson, realizaron diferentes talleres de trabajo para elaborar el Código de Ética de la ICM, cuyo borrador final fue aprobado por la Junta Directiva de la ICM en la reunión que se celebró en Madrid en el año 1991.

Desde aquí queremos mostrarle nuestro agradecimiento por su colaboración a escala mundial y también en nuestro país.

SEDE PARA FUTUROS CONGRESOS

Karlene Davis, secretaria general del Royal College of Midwives, presentó en el consejo los preparativos efectuados hasta la fecha para la organización del 28 Congreso de la ICM en Glasgow en el 2008. Así, se



Plenario del consejo de la ICM



D.N. Nyathikazi y A.E. de Villiers

proyectó una película en la que el primer ministro del Reino Unido, Tony Blair, y la Princesa Ana de Inglaterra respaldaban el congreso y daban la bienvenida en su país a todas las matronas del mundo. El lema del congreso será «Las matronas: un compromiso global con las mujeres y los recién nacidos».

Asimismo, reunido en Brisbane, el Consejo de delegados de la ICM decidió como sede para su 29th Triennial Congreso, correspondiente al año 2011, la ciudad de Durban (Sudáfrica). Está será la primera ocasión desde la fundación de la ICM en 1919 que este congreso se celebrará en un país africano.

Representantes de la South African Society of Midwives (SASM), Deliwe Nancy Nyathikazi y Anna Elizabeth de Villiers, se mostraron muy satisfechas con la decisión y explicaron las ventajas de celebrar el congreso del 2011 en esta ciudad sudafricana. Ventajas no sólo para las matronas de Sudáfrica, sino para todo el continente africano, puesto que, como indicaron, un acontecimiento de estas características mejorará el perfil de las matronas africanas y les posibilitará llevar a cabo sus planes en educación, investigación y colocación.

BIBLIOGRAFÍA

1. Duff E. A worldwide looks at what is happening in midwifery. MIDIRS. 2005; 15(3): 330-1.
2. International Confederation of Midwives. ICM Core documents. Definition of Midwifery. [Acceso 20 Dic 2005]. Disponible en: <http://www.internationalmidwives.org/>.
3. International Confederation of Midwives. The philosophy and model of midwifery care. International Midwifery. 2005; 18 (5) 56.

Correspondencia
gseguranyes@ub.edu